

## Fondation Pictet de libre passage (2<sup>e</sup> Pilier)

### Droit d'information

A compléter en caractère d'imprimerie s.v.p et à envoyer à l'adresse suivante:  
Fondation Pictet de libre passage (2<sup>e</sup> Pilier) – Route des Acacias 60 – 1211 Genève 73

Pour plus d'informations, veuillez nous contacter par téléphone ou e-mail:  
Tél. 058/323.29.20 – E-mail: pictetfoundations@pictet.com

N° de compte: \_\_\_\_\_

Le/la soussigné/e (ci-après «le preneur de prévoyance») confère un droit d'information à:

	Bénéficiaire 1 du droit d'information	Bénéficiaire 2 du droit d'information
Nom	_____	_____
Raison sociale	_____	_____
Prénom/s	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Date de constitution	_____	_____
Adresse	_____	_____
Téléphone, fax	_____	_____
Adresse e-mail	_____	_____
Signature du bénéficiaire du droit d'information	_____	_____
Liste des signatures	_____	_____

### **JOINDRE COPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ OFFICIELLE**

### **JOINDRE LA LISTE DES SIGNATURES**

(ci-après «le/les bénéficiaire(s) du droit d'information»)

Le/s bénéficiaire/s du droit d'information est/sont autorisé/s à prendre connaissance de toutes opérations effectuées sur le compte susmentionné et à recevoir copie des justificatifs y afférents.

Le/s bénéficiaire/s du droit d'information n'est/sont pas autorisé/s à disposer, de quelque manière que ce soit, des avoirs déposés sur le compte susmentionné. De même, il/s n'est/ne sont pas autorisé/s à donner des instructions relatives à la gestion ou à l'administration du compte.

Le présent droit d'information est valable jusqu'à sa révocation. Il s'éteint par le décès ou par la perte de la capacité civile du/des bénéficiaire/s du droit d'information. Le présent droit d'information ne s'éteint ni par la mort, ni par la perte de capacité civile, ni par la déclaration d'absence du preneur de prévoyance.

**Les rapports entre la fondation et le preneur de prévoyance sont régis par les statuts de la fondation et le règlement de la fondation.**

Lieu: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature du preneur de prévoyance \_\_\_\_\_

